

UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE

DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL
DIRECCIÓN DE UNIDAD

REPORTE BIMESTRAL DE ACTIVIDADES

UNIDAD	Culiacán		
PERIODO	DIA	MES	AÑO
DEL	0 2	0 3	0 9
AL	0 2	0 5	0 9

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

NOMBRE Carolina Cruz González **MATRÍCULA** 0540527

TRIMESTRE Egresada **PROGRAMA EDUCATIVO** Licenciatura en Sistemas Computacionales

PROGRAMA CURSO DE COMPUTACIÓN BÁSICA

UNIDAD RECEPTORA H. AYUNTAMIENTO CULIACÁN (I. M. DE LAS MUJERES) **SECTOR** Municipal

ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES PENDIENTES
* Verificar los equipos de cómputo.	* Preparar el material para el curso: “Power-Point”.
* Instalar programas a los Equipos.	* Impartir el curso: “Power-Point”.
* Preparar material p/curso: "Partes básicas de computadora".	* Repaso de los temas vistos.
* Impartir el curso: “Partes básicas de la computadora”.	* Evaluaciones: efectuar exámenes prácticos y teóricos.
* Preparar el material para el curso: “Sistemas Operativos”.	* Preparar el material para el curso: “Excel”.
* Impartir el curso: “Sistemas Operativos”.	* Impartir el curso: “Excel”.
* Instalar programas a los Equipos.	* Entrega de material para el curso: “Buscadores”..
* Preparar el material para el curso: “Word”.	* Impartir el curso: “Buscadores”.
* Impartir el curso: “Word”.	* Verificar los equipos de cómputo.

OBSERVACIONES

NOTA: Formato exclusivo para el Prestador de Servicio Social

UNIDAD RECEPTORA	DEPARTAMENTO ACADÉMICO	PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL RESP. DEL PROGRAMA	NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR
Lic. E. Karina Millán Bueno	Lic. Amado Castaños Ibarra	Carolina Cruz González
FIRMA	FIRMA	FIRMA